



HAL
open science

Étude descriptive des accidents de service des militaires de la Zone de Défense Sud Est

Clémence Sevagen

► **To cite this version:**

Clémence Sevagen. Étude descriptive des accidents de service des militaires de la Zone de Défense Sud Est. Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03252305

HAL Id: dumas-03252305

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03252305>

Submitted on 7 Jun 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



**Faculté des sciences
médicales et paramédicales**
Aix-Marseille Université

**Etude descriptive des accidents de service des militaires
de la Zone de Défense Sud Est**

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES
DE MARSEILLE**

Le 3 Juin 2021

Par Madame Clémence SEVAGEN

Née le 26 novembre 1994 à Saint-Cyr-l'École (78)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur GENTILE Stéphanie

Président

Monsieur le Docteur DESJEUX Guillaume

Assesseur

Madame le Docteur MAYET Aurélie

Assesseur

Monsieur le Docteur HAEN Pierre

Directeur

Monsieur le Docteur LE FLEM François Xavier

Directeur



**Faculté des sciences
médicales et paramédicales**

Aix-Marseille Université

**Etude descriptive des accidents de service des militaires
de la Zone de Défense Sud Est**

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 3 Juin 2021

Par Madame Clémence SEVAGEN

Née le 26 novembre 1994 à Saint-Cyr-l'École (78)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur GENTILE Stéphanie

Président

Monsieur le Docteur DESJEUX Guillaume

Assesseur

Madame le Docteur MAYET Aurélie

Assesseur

Monsieur le Docteur HAEN Pierre

Directeur

Monsieur le Docteur LE FLEM François Xavier

Directeur



FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI
Assesseurs :		
➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur : **Pr. Jean-Michel VITON**

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON



ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DEVRED Philippe
	ALDIGHERI René		DJIANE Pierre
	ALESSANDRINI Pierre		DONNET Vincent
	ALLIEZ Bernard		DUCASSOU Jacques
	AQUARON Robert		DUFOUR Michel
	ARGEME Maxime		DUMON Henri
	ASSADOURIAN Robert		ENJALBERT Alain
	AUFFRAY Jean-Pierre		FAUGERE Gérard
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAVRE Roger
	AZORIN Jean-Michel		FIECHI Marius
	BAILLE Yves		FARNARIER Georges
	BARROT Jacques		FIGARELLA Jacques
	BARROT André		FONTES Michel
	BERARD Pierre		FRANCES Yves
	BERGOIN Maurice		FRANCOIS Georges
	BERLAND Yvon		FUENTES Pierre
	BERNARD Dominique		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Louis		GALINIER Louis
	BERNARD Jean-Paul		GALLAIS Hervé
	BERNARD Pierre-Marie		GAMERRE Marc
	BERTRAND Edmond		GARCIN Michel
	BISSET Jean-Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Bernard		GAUTHIER André
	BLANC Jean-Louis		GERARD Raymond
	BOLLINI Gérard		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONGRAND Pierre		GIUDICELLI Sébastien
	BONNEAU Henri		GOUDARD Alain
	BONNOIT Jean		GOUIN François
	BORY Michel		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA Alain		GRIMAUD Jean-Charles
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRISOLI François
	BOURGADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BOUYALA Jean-Marie		HASSOUN Jacques
	BREMOND Georges		HEIM Marc
	BRICOT René		HOUEL Jean
	BRUNET Christian		HUGUET Jean-François
	BUREAU Henri		JAQUET Philippe
	CAMBOULIVES Jean		JAMMES Yves
	CANNONI Maurice		JOUBE Paulette
	CARTOUZOU Guy		JUHAN Claude
	CAU Pierre		JUIN Pierre
	CHABOT Jean-Michel		KAPHAN Gérard
	CHAMLIAN Albert		KASBARIAN Michel
	CHARPIN Denis		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHARREL Michel		LACHARD Jean

CHAUVEL Patrick
CHOUX Maurice
CIANFARANI François
CLAVERIE Jean-Michel
CLEMENT Robert
COMBALBERT André
CONTE-DEVOLX Bernard
CORRIOL Jacques
COULANGE Christian
CURVALE Georges
DALMAS Henri
DE MICO Philippe
DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain
DEVIN Robert

MM MICHOTEY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert

LAFFARGUE Pierre
LAUGIER René
LE TREUT Yves
LEVY Samuel
LOUCHET Edmond
LOUIS René
LUCIANI Jean-Marie
MAGALON Guy
MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
METGE Paul

VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTE Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021

Honoris causa

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)
1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)

D. COLLEN (Belgique)
S. DIMAURO (U. S. A.)

2000

MM. les Professeurs

D. SPIEGEL (U. S. A.)
C. R. CONTI (U.S.A.)

2001

MM. les Professeurs

P-B. BENNET (U. S. A.)
G. HUGUES (Grande Bretagne)
J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)

2002

MM. les Professeurs

M. ABEDI (Canada)
K. DAI (Chine)

2003

M. le Professeur
Sir

T. MARRIE (Canada)
G.K. RADDI (Grande Bretagne)

2004

M. le Professeur

M. DAKE (U.S.A.)

2005

M. le Professeur

L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)

2006

M. le Professeur

A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille	GUIEU Régis
ALBANESE Jacques	COLLART Frédéric	GUIS Sandrine
ALIMI Yves	COSTELLO Régis	GUYE Maxime
AMABILE Philippe	COURBIERE Blandine	GUYOT Laurent
AMBROSI Pierre	COWEN Didier	<i>GUYYS Jean-Michel Surnombre</i>
ANDRE Nicolas	CRAVELLO Ludovic	HABIB Gilbert
ARGENSON Jean-Noël	CUISSET Thomas	HARDWIGSEN Jean
ASTOUL Philippe	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
ATTARIAN Shahram	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOUVENAEGHEL Gilles
AUDOUIN Bertrand	DANIEL Laurent	JACQUIER Alexis
AUQUIER Pascal	DARMON Patrice	JOURDE-CHICHE Noémie
AVIERINOS Jean-François	DAVID Thierry	JOUVE Jean-Luc KAPLANSKI Gilles
AZULAY Jean-Philippe	D'ERCOLE Claude	KARSENTY Gilles
BAILLY Daniel	D'JOURNO Xavier	<i>KERBAUL François détachement</i>
BARLESI Fabrice	DEHARO Jean-Claude	KRAHN Martin
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel	LAFFORGUE Pierre
BARLOGIS Vincent	DENIS Danièle	LAGIER Jean-Christophe
BARTHET Marc	DISDIER Patrick	LAMBAUDIE Eric
BARTOLI Christophe	DODDOLI Christophe	LANCON Christophe
BARTOLI Jean-Michel	DRANCOURT Michel	LA SCOLA Bernard LAUNAY Franck
BARTOLI Michel	DUBUS Jean-Christophe	LAVIEILLE Jean-Pierre
BARTOLOMEI Fabrice	DUFFAUD Florence	LE CORROLLER Thomas
BASTIDE Cyrille	DUFOUR Henry	LECHEVALLIER Eric
BENSOUSSAN Laurent	DURAND Jean-Marc	LEGRE Régis
BERBIS Philippe	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BERBIS Julie	EBBO Mikaël	LEONE Marc
BERDAH Stéphane	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BEROUD Christophe	FABRE Alexandre	LEPIDI Hubert
BERTUCCI François	FAKHRY Nicolas	LEVY Nicolas
BLAISE Didier	FELICIAN Olivier	MACE Loïc MAGNAN Pierre-Edouard
BLIN Olivier	FENOLLAR Florence	MANCINI Julien
BLONDEL Benjamin	FIGARELLA/BRANGER Dominique	MEGE Jean-Louis
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier	MERROT Thierry
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard	MEYER/DUTOUR Anne
<i>BOUBLI Léon Surnombre</i>	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BOUFI Mourad	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BOYER Laurent	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BREGEON Fabienne	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
BRETELLE Florence	GAINNIER Marc	MICHELET Pierre
BROUQUI Philippe	GARCIA Stéphane	MILH Mathieu
BRUDER Nicolas	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRUE Thierry	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BRUNET Philippe	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
BURTEY Stéphane	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy MOUTARDIER Vincent
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GERBEAUX Patrick	NAUDIN Jean
CASANOVA Dominique	GEROLAMI/SANTANDREA René	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CASTINETTI Frédéric	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLLAS Richard NGUYEN Karine
CECCALDI Mathieu	GIORGI Roch	OLIVE Daniel
CHAGNAUD Christophe	GIOVANNI Antoine	OLLIVIER Matthieu
CHAMBOST Hervé	GIRARD Nadine	OUAFIK L'Houcine
CHAMPSAUR Pierre	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OVAERT-REGGIO Caroline
CHANEZ Pascal	GONCALVES Anthony	PADOVANI Laetitia
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GRANEL/REY Brigitte	
CHARREL Rémi	GRANVAL Philippe	
CHAUMOITRE Kathia	GREILLIER Laurent	
CHIARONI Jacques	GROB Jean-Jacques	
CHINOT Olivier	GUEDJ Eric	

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAGANELLI Franck	ROCHE Pierre-Hugues	TURRINI Olivier
<i>PANUEL Michel Surnombre</i>	ROCH Antoine	VALERO René
PAPAZIAN Laurent	ROCHWERGER Richard	VAROQUAUX Arthur Damien
PAROLA Philippe	ROLL Patrice	VELLY Lionel
<i>PARRATTE Sébastien Disponibilité</i>	ROSSI Dominique	VEY Norbert
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal	VIDAL Vincent
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean	VIENS Patrice
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien	VILLANI Patrick
PETIT Philippe	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VITON Jean-Michel
PHAM Thao	SCAVARDA Didier	VITTON Véronique
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SCHLEINITZ Nicolas	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
PIQUET Philippe	SEBAG Frédéric	VIVIER Eric
PIRRO Nicolas	SIELEZNEFF Igor	XERRI Luc
POINSO François	SIMON Nicolas	
RACCAH Denis	STEIN Andréas	
RANQUE Stéphane	TAIEB David	
<i>RAOULT Didier Surnombre</i>	THOMAS Pascal	
REGIS Jean	THUNY Franck	
REYNAUD/GAUBERT Martine	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
REYNAUD Rachel	TRIGLIA Jean-Michel	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	TROPIANO Patrick	
RICHERI Raphaëlle	TSIMARATOS Michel	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE

GUIDA Pierre

AHERFI Sarah	ELDIN Carole	PAULMYER/LACROIX Odile
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	FAURE Alice	PESENTI Sébastien
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	FOLETTI Jean- Marc	RADULESCO Thomas
BEGE Thierry	FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie
BELIARD Sophie	FROMNOT Julien	ROBERT Philippe
BENYAMINE Audrey	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
BERTRAND Baptiste	GELSI/BOYER Véronique	ROMANET Pauline
BEYER-BERJOT Laura	GIUSIANO Bernard	SABATIER Renaud
BIRNBAUM David	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BONINI Francesca	GONZALEZ Jean-Michel	SAVEANU Alexandru
BOUCRAUT Joseph	GOURIET Frédérique	<i>SECQ Véronique (disponibilité)</i>
BOULAMERY Audrey	GRAILLON Thomas	STELLMANN Jan-Patrick
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUERIN Carole	SUCHON Pierre
BOUSSEN Salah Michel	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	TABOURET Emeline
BUFFAT Christophe	GUIDON Catherine	TOGA Caroline
CAMILLERI Serge	GUIVARCH Jokthan	TOGA Isabelle
CARRON Romain	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOMASINI Pascale
CASSAGNE Carole	HRAIECH Sami	TOSELLO Barthélémy
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	TROUSSE Delphine
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VELY Frédéric
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VION-DURY Jean
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	ZATTARA/CANNONI Hélène
<i>DADOUN Frédéric (disponibilité)</i>	<i>LAGIER Aude (disponibilité)</i>	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DAUMAS Aurélie	LOOSVELD Marie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle	MAAROUF Adil	
DELLIAUX Stéphane	MACAGNO Nicolas	
DESPLAT/JEGO Sophie	MAUES DE PAULA André	
DEVILLIER Raynier	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUCONSEIL Pauline	NINOVE Laetitia	
DUFOUR Jean-Charles	NOUGAIREDE Antoine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
 CALVET-MONTREDON Céline
 FORTE Jenny
 JANCZEWSKI Aurélie
 NUSSLI Nicolas
 ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
 THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline

EVANS-VIALLAT Catherine

LAZZAROTTO Sébastien

LUCAS Guillaume

MATHIEU Marion

MAYENS-RODRIGUES Sandrine

MELLINAS Marie

ROMAN Christophe

TRINQUET Laure

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants**

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH) *disponibilité*

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)
DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH) *Surnombre*

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

ANGLAIS 11

BRANDENBURGER Chantal (PRCE) *retraite mars 2021*
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)
FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
 GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 PARRATTE Sébastien (PU-PH) *Disponibilité*
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE : RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 COWEN Didier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH)
 BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH)
 DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
 HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH)
 THUNY Franck (PU-PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) *détachement*
 DARIEL Anne (MCU-PH)
 FAURE Alice (MCU PH)
 PESENTI Sébastien (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)
 FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE,**RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

CASANOVA Dominique (PU-PH)
 LEGRE Régis (PU-PH)
 BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
 HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
 AMABILE Philippe (PU-PH)
 BARTOLI Michel (PU-PH)
 BOUFI Mourad (PU-PH)
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
 PIQUET Philippe (PU-PH)
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)
 PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 NGYUEN Karine (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

TOGA Caroline (MCU-PH)
 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
 BOUBLI Léon (PU-PH) Surnombre
 BRETTELLE Florence (PU-PH)
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
 COURBIERE Blandine (PU-PH)
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5404

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
 CUNY Thomas (MCU PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
 GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 LOOSVELD Marie (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/MITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

KERBAUL François (PU-PH) détachement
 MICHELET Pierre (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 DURAND Jean-Marc (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

GUIDA Pierre (PR associé Méd. Gén. à mi-temps) retraite au 25/09/2020 (MOAL Valérie (PU-PH)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2020)

NUTRITION 4404

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

DENIS Danièle (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

GRAILLON Thomas (MCU PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
TOGA Isabelle (MCU-PH)**PHILOSOPHIE 17**

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401ANDRE Nicolas (PU-PH)
BARLOGIS Vincent (PU-PH)
CHAMBOST Hervé (PU-PH)
DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
FABRE Alexandre (PU-PH)
GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
MICHEL Gérard (PU-PH)
MILH Mathieu (PU-PH)
OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)
REYNAUD Rachel (PU-PH)
TSIMARATOS Michel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
BREGEON Fabienne (PU-PH)
GABORIT Bénédicte (PU-PH)
MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)BONINI Francesca (MCU-PH)
BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)
DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)
LAGARDE Stanislas (MCU-PH)RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)**PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903**BAILLY Daniel (PU-PH)
LANCON Christophe (PU-PH)
NAUDIN Jean (PU-PH)
RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101ASTOUL Philippe (PU-PH)
BARLESI Fabrice (PU-PH)
CHANEZ Pascal (PU-PH)GREILLIER Laurent (PU PH)
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)**PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16**

AGHABABIAN Valérie (PR)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)
MOULIN Guy (PU-PH)
PANUEL Michel (PU-PH) surnombre
PETIT Philippe (PU-PH)
VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

RHUMATOLOGIE 5001GUIS Sandrine (PU-PH)
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
PHAM Thao (PU-PH)
ROUDIER Jean (PU-PH)**THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804**AMBROSI Pierre (PU-PH)
VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

UROLOGIE 5204BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



ÉCOLE DU VAL DE GRACE - Paris

A Monsieur le Médecin chef des services Jean-François GALLET

Directeur de l'École du Val-de-Grâce par intérim

Chevalier de l'Ordre National de la Légion d'honneur

Chevalier de l'Ordre National du Mérite

Chevalier de l'Ordre du Mérite maritime

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES ALPHONSE LAVERAN



A Monsieur le Médecin Général Inspecteur Alain DROUET
Médecin-chef de l'Hôpital d'Instruction des Armées Laveran
Professeur Agrégé du Val de Grâce
Chevalier de la Légion d'Honneur
Officier de l'Ordre National du Mérite

A Monsieur le Médecin chef des services Philippe SOCKEEL
Chef du Pôle Formation Enseignement Recherche
Professeur Agrégé du Val de Grâce
Chevalier de la Légion d'Honneur
Chevalier de l'Ordre National du Mérite
Chevalier des Palmes Académiques

AU PRESIDENT DU JURY

Madame le Professeur des Universités Stéphanie GENTILE

Vous me faites le grand honneur d'assurer la présidence de mon jury. Je vous remercie de l'intérêt que vous portez à mon travail. Soyez assurée de mes sentiments les plus respectueux.

AUX MEMBRES DU JURY

Monsieur le Médecin Chef (R) Guillaume DESJEUX

Vous me faites l'honneur de siéger dans le jury de ma thèse. Je vous remercie pour le temps que vous m'avez accordé tout au long de ce travail et pour votre relecture. Je vous exprime mon plus profond respect.

Madame le Médecin Chef Aurélie MAYET

Je suis très sensible à l'honneur que vous me faites d'accepter de juger mon travail et à l'intérêt que vous y portez. Soyez assurée de mon plus grand respect.

AUX CO-DIRECTEURS DE THESE

Monsieur le Médecin en Chef François Xavier LE FLEM

Je vous remercie de nous avoir rejoint dans ce travail de thèse et de m'avoir transmis vos connaissances à ce sujet, qui ont permis son approfondissement. Je vous exprime mon admiration et mon plus profond respect.

Monsieur le Médecin en Chef Pierre HAEN

Je vous remercie d'avoir accepté de me suivre dans ce travail de thèse depuis le début. Je vous remercie pour votre soutien et votre rigueur qui ont permis de mener à bien ce travail. Soyez assuré de ma reconnaissance et de mon sincère respect.

AUX ACTEURS DE CETTE THESE

Madame le Médecin Lise HOLTERBACH

Je vous remercie humblement pour tout l'investissement et l'intérêt que vous avez portez à mon travail. C'est un honneur d'avoir eu accès à votre expertise. Je suis honorée d'avoir pu collaborer avec vous et vous fait part de ma plus profonde reconnaissance.

Madame le Médecin Principal Anne PEGORIE

C'est un honneur que vous m'avez fait en acceptant de relire mon travail. Je vous remercie pour l'intérêt que vous y avez porté et votre expertise. Soyez assurée de ma reconnaissance.

Madame le Médecin en Chef Julia DI FILIPPO

Je vous remercie de m'avoir aidé à démarrer ce travail de thèse et m'avoir guidée lors des débuts. Je vous remercie de m'avoir transmis vos valeurs en tant que médecin militaire et tâcherait de les porter tout au long de ma carrière.

Aux Médecins et Personnels des antennes médicales de l'étude,

Je vous remercie pour votre accueil au sein de chacune de vos unités et pour votre aide et disponibilité lors du recueil des données. Sans votre temps précieux, ce travail n'aurait pas pu voir le jour. J'ai pu découvrir différents milieux de mon futur métier avec envie, merci pour cette expérience ; merci pour ce bel esprit de compagnonnage.

A tous les petits acteurs pour vos relectures :

Thibault, Marie, Nolwenn, Matthieu et Alex. Merci pour votre temps et vos remarques.

REMERCIEMENTS PERSONNELS

A **Thibault**, merci d'être là, de me soutenir et d'avoir la patience me rappeler de quoi je suis capable chaque jour. J'espère que nos rires et tous nos beaux moments vont durer encore et encore.

A **Laurie**, mon pilier sans faille, qui résiste à toutes les tempêtes. Merci pour ta présence au quotidien, pour tes rires, ton oreille attentive et réconfortante. Je te souhaite d'être heureuse et épanouie dans ta vie et dans tes choix. J'espère pouvoir être toujours là pour toi.

A **ma mère**, pour toutes ces belles valeurs que tu m'as transmises. Merci d'avoir tout donné pour nous, d'avoir fait de moi la femme que je suis maintenant. Prend soin de toi.

A **mon père**, pour ta passion du travail et pour ton soutien. Merci pour ton aide dans ce travail. Bonne retraite !

A **mes frères**, pour tout l'amour que vous avez porté à votre petite sœur adorée, une fratrie soudée face à tout, même la distance. Je serais toujours là pour vous.

A **ma Marraine Françoise**, merci de ta présence bienveillante, de m'avoir toujours soutenue dans les moments les plus difficiles, de veiller sur moi peu importe où, peu importe quand.

A **Manon**, merci d'être là depuis les premiers instants à la Boate, pour tous ces moments et ces rires partagés. Je suis fière de toi, tu es un exemple de réussite.

Aux **filles, Manon, Nolwenn, Laurie, Marie et Alicia** : les best des best. Merci pour votre soutien, pour tous ces rires, ces voyages, ces diners sans fin. C'est si bon de se retrouver.

A **Joanna**, une rencontre rayonnante, merci pour tes sourires, tes rires et ton soutien. Je suis heureuse de t'avoir auprès de moi autant que je déteste tes goûts musicaux.

A **Antoine, Loïc, Claire (et Gaby), Bala, Müjgan, Amandine, Brioux, Yannick** et toute la team marseillaise pour ces 3 années d'internat au top.

A **Lise**, merci pour ton aide précieuse, pour ta disponibilité et pour ta motivation. Merci de m'avoir transmis un peu de ton savoir en biostat. Vivement la suite, ça serait avec grand plaisir !

Aux **copains de la Boate**, aux enjaill', à la secte, aux copains du LFA, à **Chiara et Julien**.

A tous les anciens et médecins, infirmiers et autres personnes qui m'ont guidée durant toutes ces années et transmis leurs valeurs. Je tacherais d'en être digne dans ma future pratique.

TABLE DES MATIERES

<u>LISTE DES ABREVIATIONS</u>	<u>2</u>
<u>I. INTRODUCTION</u>	<u>3</u>
<u>II. MATERIEL ET METHODE</u>	<u>5</u>
1. CRITERES D'INCLUSION ET D'EXCLUSION	5
2. DEFINITION D'UN ACCIDENT DE SERVICE.....	5
3. RECUEIL DES DONNEES.....	6
4. ANALYSE STATISTIQUE.....	6
<u>III. RESULTATS.....</u>	<u>7</u>
1. DESCRIPTION DE LA POPULATION ETUDIEE	7
2. DESCRIPTION DES ACCIDENTS DE SERVICE ET DU TYPE DE LESIONS	7
3. ANALYSE BIVARIEE	10
<u>IV. DISCUSSION</u>	<u>12</u>
1. PREVALENCE ET DESCRIPTION DES ACCIDENTS DE SERVICE	12
2. CARACTERISTIQUES DES ACCIDENTS DE SERVICE NON LIES AU SPORT.....	13
3. COMPARAISON DES ACCIDENTS DE SERVICE LIES AU SPORT ET NON LIES AU SPORT.....	14
4. BIAIS DE L'ETUDE.....	15
<u>V. CONCLUSION</u>	<u>16</u>
<u>VI. BIBLIOGRAPHIE.....</u>	<u>17</u>
<u>VII. ANNEXES</u>	<u>20</u>

LISTE DES ABREVIATIONS :

SSA :	Service de Santé des Armées
CESPA :	Centre d'Épidémiologie et de Santé Publique des Armées
AS :	Accident de Service
CNMSS :	Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale
CPAM :	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
AT :	Accident de Travail
AM :	Antenne Médicale
TSA :	Traumatisme Sonore Aigu

I. INTRODUCTION

La prévention des risques professionnels du personnel militaire en France s'articule autour de deux types d'instance : la commission interarmées de prévention au niveau ministériel et les commissions consultatives d'hygiène et de prévention des accidents au sein des unités. Le Service de Santé des Armées (SSA) joue le rôle de conseiller à travers le Centre d'Épidémiologie et de Santé Publique des Armées (CESPA), son pôle d'expertise en santé publique, et les médecins d'unité, en charge de la surveillance médicale des risques professionnels des militaires et de la promotion de la prévention dans leurs unités. Ils sont également les premiers interlocuteurs des militaires blessés en service.

L'Accident de Service (AS) chez les militaires est défini selon le Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre comme « toute blessure constatée par suite d'un accident, quelle qu'en soit la cause, dans le temps et le lieu du service, dans l'exercice ou à l'occasion de l'exercice de ses fonctions, en l'absence de faute personnelle ou de toute autre circonstance particulière détachant l'accident du service »⁽¹⁾. A cette définition s'ajoute les accidents de trajet (itinéraire normal entre le lieu de travail et le domicile, détour indispensable ou involontaire, déplacement professionnel) et les accidents en situation opérationnelle (toutes formes d'activités professionnelles accomplies dans le cadre de l'exécution des fonctions en dehors du lieu habituel d'exercice). La preuve de l'imputabilité au service doit être fournie par le militaire et son commandement, via un rapport circonstancié inscrit au registre des constatations. L'AS doit être différencié de la maladie contractée en service : il est dû à un évènement brutal, entraînant une gravité soudaine.

Le militaire en activité professionnelle est particulièrement exposé aux AS. La Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale (CNMSS) rapporte en 2019 avoir traité 40660 AS⁽²⁾. Si l'on rapporte ce chiffre au nombre de militaires exerçant une activité professionnelle cette année-là, cela correspondrait à 1 AS déclaré pour 10 militaires. Selon la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) la même année, seulement 1 assuré social sur 30 a déclaré un Accident de Travail (AT), soit 3,4%⁽³⁾. Cette surexposition des militaires aux AS peut être expliquée par les contraintes opérationnelles nécessitant une préparation technique et physique conséquente. Cela implique une activité sportive plus intense que la population générale⁽⁴⁾. Cette pratique accrue du sport est un risque connu et étudié fréquemment dans la littérature internationale depuis plusieurs années⁽⁵⁾. Les blessures sont principalement musculo-

squelettiques, majoritairement localisées au niveau des membres inférieurs⁽⁶⁾. Différents facteurs de risque sont rapportés: la pratique de la course à pied, le sexe féminin, les jeunes recrues, les antécédents de blessure, etc.^(7,8) L'intérêt de définir ces lésions secondaires à la pratique sportive intensive est de mettre en place des mesures de prévention pour maintenir et améliorer la santé des militaires et optimiser la capacité opérationnelle des forces⁽⁷⁾. C'est d'ailleurs l'objectif premier de la doctrine d'Entraînement Physique Militaire et Sportif du Centre National des Sport de la Défense de 2011⁽⁹⁾. Cette dernière propose notamment une préparation physique adaptée à chaque corps de métier afin de limiter le risque de blessures.

C'est dans cette optique que la littérature médicale militaire ne s'intéresse principalement qu'aux AS liés au sport. En revanche, nous n'avons retrouvé aucune étude qui inclut tous les types d'AS, notamment ceux secondaires à d'autres circonstances : les exercices, le trajet, les tâches au poste de travail, etc. Notre hypothèse est que ces AS non liés au sport ne représentent qu'une faible proportion de la totalité des AS. Cette hypothèse n'est pas confirmable en l'état puisqu'il n'existe actuellement pas de base de données générale des AS.

L'objectif principal de notre travail est d'étudier la prévalence des AS des militaires de la Zone de défense Sud Est selon leur circonstance de survenue, afin de valider ou d'infirmer notre hypothèse. L'objectif secondaire est de décrire les AS liés au sport et non liés au sport.

II. MATERIEL ET METHODE

Nous avons réalisé une étude descriptive rétrospective, menée du 1^{er} janvier au 31 décembre 2018 et conduite dans onze unités militaires de la zone de Défense Sud-Est.

1. Critères d'inclusion et d'exclusion

Tous les AS inscrits au registre des constatations entre le 01/01/18 et 31/12/18 ont été inclus dans l'étude.

Les différentes unités incluses ont été sélectionnées selon l'obtention de l'accord du responsable de l'Antenne Médicale (AM) rattachée et la disponibilité des registres des constatations au moment du recueil. Elles se situent toutes dans la Zone de Défense Sud Est (cf. annexe 1).

Les AS dans le cadre d'une opération extérieure ont été exclus.

2. Définition d'un accident de service

La définition retenue d'AS est celle du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre et seuls les accidents dont l'imputabilité au service a été confirmée ont été considérés. Il s'agit des AS inscrits au registre des constatations. Après avoir fait constater sa blessure par un médecin militaire, afin qu'il décrive la lésion, le militaire doit rendre compte à son autorité militaire pour qu'elle rédige un rapport circonstancié de l'AS⁽¹⁰⁾. Ce dernier est alors répertorié dans le registre des constatations. La tenue et la mise à jour de ce registre est de la responsabilité du commandement de chaque unité. Cette tâche est souvent déléguée au pôle contentieux de l'AM ou au bureau de prévention et de maîtrise des risques de l'unité. Les registres sont manuscrits, sans support informatique. Ils sont classés par année et par date, numérotés et conservés pendant plusieurs années. Le registre des constatations est la preuve pour le militaire blessé que l'accident est imputable au service et lui permet de faire valoir ses droits. (cf. annexe 2).

Le bureau de prévention et de maîtrise des risques de l'État-Major de l'Armée de Terre retient 10 causes d'AS pour analyser l'accidentologie du personnel militaire : sport, activité physique militaire, activité professionnelle, déplacement en service, vie courante, trajet, tâches de sécurité ou de sûreté, déplacement sans lien avec le service, concours divers et missions de police⁽⁵⁾. A partir de cette classification, cinq circonstances pourvoyeuses d'AS ont été retenues pour l'étude : le sport, les exercices (formation militaire ou professionnelle en dehors

des activités sportives), le trajet (entre domicile et lieu de travail et lors de déplacement professionnel), les tâches au poste de travail et autres non classées ailleurs car minoritaires. Les quatre dernières définissent les AS non liés au sport.

3. Recueil des données

Les données extraites du registre des constatations concernent l'âge, le sexe, l'arme d'appartenance, le grade et les circonstances ayant mené à l'accident. L'accès au registre et le recueil des données se sont faits en présentiel dans chaque AM. Elles ont ensuite été validées et vérifiées par un second enquêteur. Le format des registres des constatations est similaire pour toutes les unités, permettant une méthode de recueil homogène des données.

Les lésions ont été caractérisées par leur localisation anatomique (membre inférieur ou supérieur ; face, crâne et cou ; rachis ; abdomen et thorax ; atteinte psychologique), puis par le type de lésion selon la zone atteinte (cf. annexe 3). Pour les patients présentant des lésions multiples, chaque lésion a été recueillie séparément.

Une autorisation de diffusion de l'étude a été obtenue auprès de la Direction de la Médecin des Forces (cf. annexe 4). Concernant la protection des données, elles ont été anonymisées dès le recueil. Cette étude ne relève donc pas de la méthodologie de référence MR-004 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

4. Analyse statistique

Les variables qualitatives ont été décrites par l'effectif et le pourcentage. Les variables quantitatives ont été décrites par leur moyenne et l'écart-type ou la médiane et l'écart interquartile lorsque leur distribution ne suivait pas une loi normale.

Les comparaisons des variables qualitatives ont été faites par le test du chi² ou le test exact de Fisher. Les tests multiples ont été corrigés par l'ajustement de Bonferroni. Les intervalles de confiance ont été estimés à 95%. Les analyses statistiques ont été réalisées avec le logiciel R version 3.6.

III. RESULTATS

1. Description de la population étudiée

Le recueil des données a permis de relever 1008 AS : 29,37% de 4 unités de l'Armée de Terre, 29,76% de 4 unités de l'Armée de l'Air et 40,38% de 3 unités de la Marine Nationale. Les 0,5% restant sont principalement issus du SSA. La moyenne d'âge de l'échantillon est de 28 ans. Ce sont majoritairement des hommes (87,2%). Concernant le grade, les militaires du rang sont représentés à 59,92%, les sous-officiers à 36,71% et les officiers à 3,37% (fig. 1).

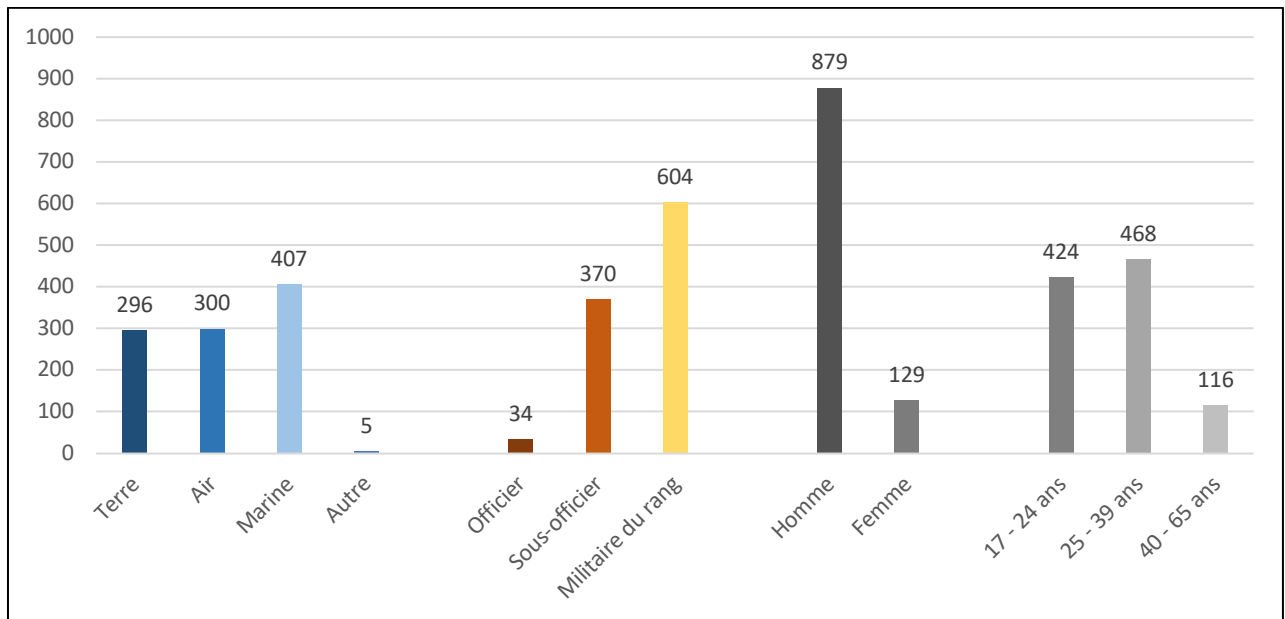


Figure 1 : Représentation graphique de la population étudiée selon l'unité d'appartenance, le grade, le sexe et l'âge (n=1008)

2. Description des accidents de service et du type de lésions

Sur les 1008 accidents analysés, 449 (44,5%) sont liés à la pratique sportive. Les autres circonstances majoritaires sont les accidents secondaires aux tâches propres au poste de travail (20,8%) et aux exercices (18,8%) (fig 2).

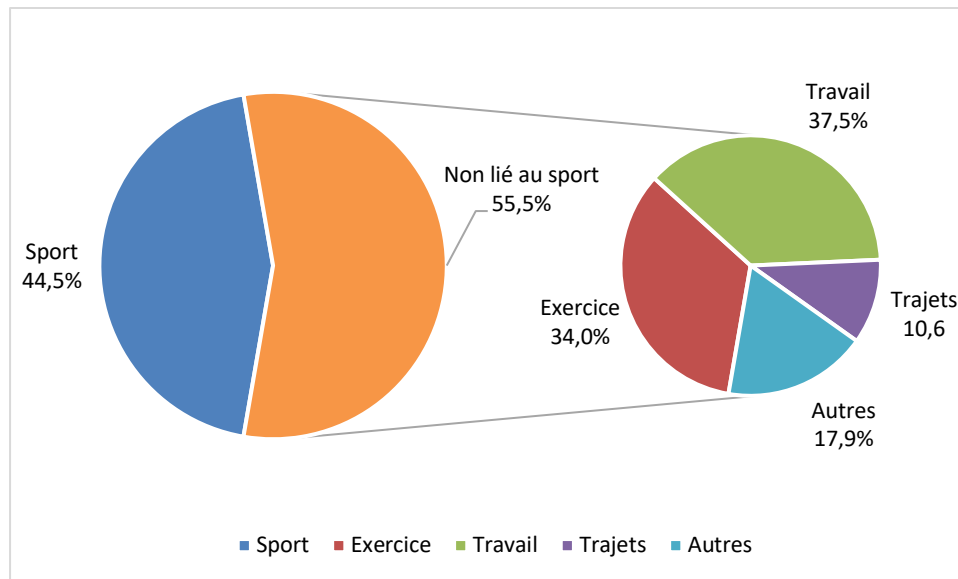


Figure 2 : Représentation graphique des circonstances de survenue d'AS

Concernant les lésions, les membres sont principalement atteints, notamment les membres inférieurs à 48,2% ; le rachis est atteint à 11,9% (tab. 1).

Tableau 1: Description des AS

Circonstance	Effectif	%
Sport	449	44,5
Exercice	190	18,9
Travail	210	20,8
Trajets	59	5,9
Autre	100	9,9
Total	1008	100
Localisation	Effectif	%
Membre supérieur	234	23,2
Membre inférieur	486	48,2
Face, cou et crâne	117	11,6
Rachis	120	11,9
Autre	51	5,1
Total	1008	100

Les lésions au niveau des membres sont variées, principalement des entorses (45,7%) et des contusions (26,9%). Dans les AS causant une atteinte rachidienne (11,9%), il s'agit majoritairement d'une contusion musculaire pouvant être associée à une entorse (95,7%). Il y a une minorité de fractures vertébrales (3,5%) (tab. 2).

Tableau 2: Type de lésions

	Accidents liés au sport		Accidents non liés au sport		Total	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Membre supérieur et inférieur						
Entorse	207	54,5	115	34,5	322	45,7
Tendinite	12	3,2	7	2,1	19	2,7
Fracture	17	8,2	40	34,8	57	8,0
Luxation	10	2,6	18	5,4	28	3,9
Contusion	96	25,6	96	28,8	192	26,9
Lésion musculaire	30	7,9	8	2,4	38	5,3
Plaie	4	1,0	45	13,5	49	6,9
Autre	4	1,0	8	7,0	8	1,1
Total	380	100	333	100	713	100
Rachis	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Contracture musculaire / Entorse	27	96,4	84	95,5	111	95,7
Fracture	0		4	4,5	4	3,5
Autre	1	3,6	0	0	1	0,8
Total	28	100	88	100	116	100

Sur la totalité de l'échantillon, 559 (55,5%) d'AS ne sont pas liés au sport. Les blessures se localisent majoritairement au niveau des membres (60,3%) ; viennent ensuite la région « Face, cou et crâne » (17,9%) et le rachis (15,9%) (fig. 3).

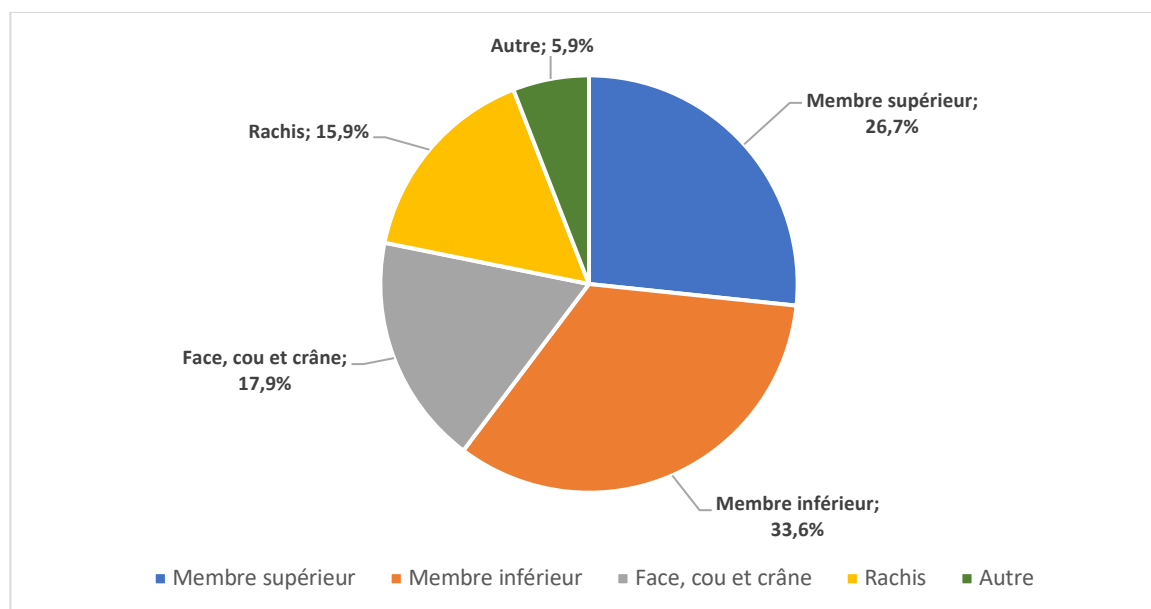


Figure 3 : Représentation graphique de la localisation des lésions des AS non liés au sport

3. Analyse bivariée

L'analyse bivariée montre une différence significative de toutes les variables étudiées selon le lien au sport ou non de l'AS, sauf pour le sexe. Les militaires de l'Armée de l'Air et de la Marine ont une proportion majoritaire statistiquement significative d'AS non liés au sport (respectivement 59,3% et 58,5%), contrairement à ceux de l'Armée de Terre (47%). Les sous-officiers se blessent majoritairement dans d'autres circonstances que le sport (62,2%). Les militaires de plus de 25 ans se blessent en service plus fréquemment de manière significative en dehors de la pratique sportive (59,0% et 61,2%). Seuls les membres inférieurs sont en majorité lésés suite au sport (61,3%). Les autres localisations sont plus fréquemment atteintes de manières significative dans les autres circonstances (tab. 3).

Tableau 3: Caractéristiques de la population étudié et de la localisation de la lésion selon le lien au sport

	Accidents liés au sport		Accidents non liés au sport		Total	p ¹
	Effectif	%	Effectif	%		
Total	449	44,5	559	55,5		
Arme						
Terre	157	53,0	139	47,0	296	0,0125
Air	122	40,7	178	59,3	300	
Mer	169	41,5	238	58,5	407	
Autre	1	20	4	80	5	
Grade						
Officier	16	47,0	18	53,0	100	0,0240
Sous-officier	140	37,8	230	62,2	370	
Militaire du rang	293	48,5	311	51,5	604	
Sexe						
Masculin	390	44,4	489	55,6	879	1,00
Féminin	59	45,7	70	54,3	129	
Âge par catégorie						
17 - 24 ans	214	50,5	210	49,5	424	0,0260
25 - 39 ans	190	41,0	278	59,0	468	
40 - 65 ans	45	38,8	71	61,2	116	
Localisation						
Membre supérieur	85	36,3	149	63,7	234	10 ⁻¹⁵
Membre inférieur	298	61,3	188	38,7	486	
Face, cou et crâne	17	14,5	100	85,5	117	
Rachis	31	25,8	89	74,2	120	
Autre	18	35,3	33	64,7	51	

1 : Test du Chi2 ou Test exact de Fisher, correction de Bonferroni.

Il existe également une différence significative entre le type de lésion des membres et la circonstance de l'AS. Les entorses (64,3%), lésions tendineuses (63,1%) et musculaires (79%) sont plus fréquentes lors de la pratique du sport. Les plaies et les fractures sont plus fréquentes dans les AS non liés au sport, avec des proportions respectives de 61,2% et 91,8% (tab. 4).

Tableau 4: Type de lésions des membres selon le lien au sport

Membre supérieur et inférieur	Accidents liés au sport		Accidents non liés au sport		Total	p ¹
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	
Entorse	207	64,3	115	35,7	322	<0,05
Contusion	96	50	96	50	192	
Fracture	17	38,8	40	61,2	57	
Plaie	4	8,2	45	91,8	49	
Lésion musculaire	30	79,0	8	21,0	38	
Luxation	10	35,7	18	64,3	28	
Tendinite	12	63,1	7	36,9	19	
Autre	4	50	4	50	8	
Total	380	53,3	333	46,7	713	

1 : Test du Chi2

IV. DISCUSSION

Il s'agit de la première étude exhaustive des AS, incluant ceux non liés au sport, pour la période et les unités sélectionnées.

1. Prévalence et description des accidents de service :

Sur les 1008 AS recensés dans notre étude, les accidents non liés au sport sont plus représentés (55,5%) que ceux liés au sport, contrairement à ce que peut laisser supposer la littérature médico-militaire. En effet, la majorité des études sur les AS ne s'intéressent qu'aux accidents secondaires à la pratique sportive, dans un objectif de prévention, laissant supposer une part négligeable des autres types d'AS. Les résultats de notre étude ont donc infirmé notre hypothèse de départ concernant la proportion d'AS non lié sport versus lié au sport. Les AS non liés au sport sont majoritairement des accidents secondaires aux tâches inhérentes au poste de travail (20,8%) et aux exercices militaires (18,9%). Bigard et al. rapportent dans leur étude les données de l'accidentologie de l'Armée de Terre en métropole en 2008. Sur les 2760 AS, il y a une majorité d'accident liés au sport (38%) et presque autant d'accidents secondaires aux exercices militaires (37%). Les accidents en activité professionnelle étaient relayés au 3^{ème} rang (12%)⁽⁵⁾. Cette différence peut s'expliquer par le fait que notre échantillon est composé en majorité de militaires de la Marine et de l'Armée l'Air, dont certains métiers techniques (mécaniciens par exemple) seraient plus à risque de blessure.

Dans notre étude, 66,4% des AS liés au sport atteignent les membres inférieurs, principalement des entorses. Plusieurs études internationales rapportent également cette majorité^(5,7), quel que soit le grade ou l'arme considérée. Les études d'Almeida et al. concernant l'armée de terre⁽⁶⁾, de Lovalekar et al. à propos de l'Armée de l'air américaine⁽¹¹⁾ et de Heir et al. sur des officiers américains⁽¹²⁾ concluent à une atteinte plus fréquente des membres inférieurs dans les lésions secondaires au sport. L'activité physique est reconnue depuis plusieurs années comme cause fréquente d'AS, soulevant un problème de santé publique pour les armées. Bigard et al. faisaient déjà en 2010 une synthèse des connaissances à propos des lésions dues au sport et leurs facteurs favorisant, afin de développer des stratégies de prévention⁽⁵⁾.

2. Caractéristiques des accidents de service non liés au sport :

Notre étude rapporte 559 (55,5%) AS non liés au sport, principalement au poste de travail ou en exercice militaire. 10,6% des AS non liés au sport sont des accidents de trajet. En comparaison, il n'existe en milieu civil que 7% d'accidents de trajet en 2018 selon les données de la CPAM⁽¹³⁾. Plusieurs hypothèses pourraient expliquer cette différence : les militaires vivent plus à distance de leur lieu de travail et sont majoritairement jeunes et de sexe masculin, facteurs de risque d'accidents de la route⁽¹⁴⁾.

Dans notre étude, les membres sont principalement atteints dans les AS non liés au sport (60,3%), puis viennent les lésions de la tête et du cou (17,9%) et celles du rachis (15,9%). Ce sont également les régions les plus touchées lors des AT en 2018 selon les données recensées par la CPAM⁽¹³⁾. Dans les secteurs professionnels s'apparentant le plus aux métiers des militaires (bâtiment, transport, service), les statistiques de la sinistralité des AT de la CPAM en 2018 retrouvent également une atteinte majoritaire au niveau des membres supérieurs et du dos⁽¹⁵⁾. Ces similitudes entre les AT civils et les AS non liés au sport vont dans le sens de la réglementation actuelle concernant les personnels militaires exerçant des activités de même nature que celles confiées au personnel civil. Selon l'article 6 du Décret relatif à la santé et à la sécurité au travail du ministère de la défense⁽¹⁶⁾, ils sont soumis aux mêmes règles de sécurité que les travailleurs civils définies par le Code du travail, ou le cas échéant le Code rural et de la pêche maritime.

En revanche, dans notre étude, les AS non liés au sport atteignent plus fréquemment les membres inférieurs comparativement aux données sur les AT. Cela peut s'expliquer par des conditions de travail et une préparation physique différentes entre les personnels militaires et civils, faits déjà rapportés dans la littérature⁽¹⁷⁾. Nous n'avons pas retrouvé d'étude comparant la sinistralité au travail du personnel civil et militaire pour des activités similaires. Notre étude a souligné des caractéristiques spécifiques aux AS non liés au sport. Ce constat pourrait permettre d'envisager des mesures de prévention jusqu'à présent non étudiées, plus adaptées au militaire.

Les lésions de l'extrémité céphalique et les plaies au niveau de membres sont majoritaires dans les AS non liés au sport dans notre étude. Cela pourrait s'expliquer par une proportion non négligeable de traumatismes sonores aigus (TSA) lors des exercices militaires (55,1% dans notre étude) et un risque de plaie plus important lors des tâches au poste de travail (50,8%) dans les métiers manuels.

Dans notre étude, les lésions rachidiennes (11,9% des AS) sont dans $\frac{3}{4}$ des cas secondaires à des AS non liés au sport. Deux études traitent des rachialgies chez les militaires français : l'une concernant les unités parachutistes, avec 39,8% des interrogés atteints de rachialgies dans l'année, dont un quart entraînent un arrêt de travail⁽¹⁸⁾; la seconde sur le personnel navigant en hélicoptère retrouvant une prévalence de 67,7%⁽¹⁹⁾. Néanmoins, elles ne rapportent pas si ces affections ont un lien avec le service, ni du caractère aigu ou chronique de la lésion. En 2009, Desjeux et al. ont conduit une enquête auprès des militaires et des professionnels de santé français à propos de leurs priorités en matière de prévention en santé⁽²⁰⁾. En ce qui concerne la vie professionnelle, une majorité de militaires interrogés classaient le mal de dos comme 1^{ère} priorité. Or notre étude montre que les rachialgies résultant des AS arrivent principalement en dehors des activités sportives. Diminuer la fréquence des AS non liés au sport permettrait de mieux répondre à ce besoin.

3. Comparaison des accidents de service liés au sport et non liés au sport

Notre analyse bivariée a montré que les caractéristiques des AS liés au sport et non liés au sport étaient différentes. Dans notre étude, la plus jeune catégorie d'âge est plus fréquemment blessée en service lors de la pratique sportive. Ce résultat est en accord avec les données de la littérature : Kaufman et al. rapportent dans leur méta-analyse que le jeune âge est un facteur de risque de blessures au sport⁽⁸⁾. Cette même étude montre également que le faible niveau d'entraînement préalable est à risque. L'âge et l'expérience permettent de mieux gérer les entraînements et de limiter les blessures. Nous faisons le même constat dans notre étude. Les militaires du rang ont plus d'AS secondaires au sport, car ce sont principalement de jeunes recrues. Notre étude montre de manière significative que les sous-officiers ont majoritairement des AS non liés au sport (62,2%). Quelle que soit l'arme, les sous-officiers ont un rôle de cadre (chef d'équipe), d'administratif (secrétaire, comptable) ou bien de technicien spécialisé (mécanicien, infirmier). Du fait de leur responsabilité et leur métier, leur pratique sportive est probablement moins fréquente que les militaires du rang, avec une diminution des AS en rapport.

Notre étude a mis en évidence une proportion supérieure d'AS non liés au sport, avec des caractéristiques différentes que les AS liés au sport. Quelle que soit leur cause, les AS ont des conséquences pour le ministère des Armées, notamment leur coût direct (soins et produits de santé) et indirect (absentéisme, perte de production, avantages sociaux, etc.). Ressort et al. montrent qu'en 2011, les AS liés au sport représentent une dépense de 3,52 millions d'euros

pour l'Armée française⁽⁷⁾. Le bilan social du ministère de la Défense rapporte 2392 AS en 2019 ayant entraîné un arrêt de travail soit plus de 2 millions de jours d'arrêt de travail⁽²¹⁾. La prévention ciblée des AS non liés au sport permettrait de limiter ces dépenses et la diminution de la capacité opérationnelle des forces secondaires à cet absentéisme.

4. Biais de l'étude :

Notre étude est rétrospective et ne permet ni le calcul d'incidence, ni l'évaluation d'un lien entre les caractéristiques lésionnelles et les circonstances de l'AS. Notre étude demeure malgré tout pertinente par l'importance de l'effectif et l'exhaustivité du recueil. Elle a permis de mettre évidence l'importance des AS non liés au sport et d'ouvrir sur plusieurs axes de réflexion pour de futures études prospectives, comme par exemple l'évaluation des circonstances des AS menant à des lésions rachidiennes.

Il existe également un biais de sélection. Les unités n'ont pas été sélectionnées de manière aléatoire mais pour leur situation géographique et l'accès au registre des constatations. En effet, l'absence de possibilité de recueil à distance et la limitation dans le temps n'a pas permis d'obtenir un échantillon plus global de la population militaire générale, qui compte majoritairement des sous-officiers et des militaires de l'Armée de terre⁽²²⁾. En revanche, la population étudiée est hétéroclite, avec des membres de chaque arme, de chaque catégorie et différente spécialité (unité parachutiste, unité de légion...). Depuis la réalisation de notre étude, un nouveau logiciel a été installé dans les AM, grâce auquel les données seront plus facilement exploitables.

V. CONCLUSION

Un des rôles du SSA est de prévenir les AS, afin de protéger les militaires et de préserver la capacité opérationnelle des forces. En s'appuyant sur le constat que la littérature médico-militaire ne s'intéresse principalement qu'aux lésions secondaires à la pratique sportive, nous avons émis l'hypothèse que la proportion d'AS secondaires à d'autres circonstances que le sport est faible. Notre étude montre qu'il existe une prévalence plus importante d'AS non liés au sport et infirme notre hypothèse de départ. De plus notre étude rapporte une différence dans les caractéristiques des AS liés et non liés au sport. La proportion d'AS non liés au sport est plus importante pour les sous-officiers et les militaires de plus de 25 ans. Ces AS atteignent plus fréquemment les membres supérieurs, l'extrémité céphalique et le rachis. Notre étude met donc en évidence pour la première fois la prépondérance des AS non liés au sport et apporte de premiers éléments de réflexion sur la nécessaire reconsidération de ce type d'AS, et surtout sur leur prévention. Des études complémentaires, notamment prospectives permettront de compléter nos conclusions en définissant l'incidence de ces AS non liés au sport et leurs facteurs de risque dans une optique de prévention. Un exemple concret est la campagne menée pour la prévention des TSA par le SSA depuis le début des années 2000. Après avoir déterminé l'incidence et les circonstances de survenues des TSA (port défaillant des protections auditives)^(23,24), puis mis en place des actions de prévention ciblées, de nouvelles études ont été réalisées et n'ont retrouvées qu'une efficacité partielle de ces premières mesures. D'autres causes ont alors été recherchées (défaut d'adaptation anatomique et difficulté à percevoir l'environnement sonore) et d'autres solutions proposées (bouchons auditifs sur mesure)^(25,26). Actuellement, l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et le CESPAS poursuivent les recherches pour mieux prendre en charge et prévenir les TSA, et de nouveaux dispositifs de protection auditive sont en cours de développement par l'Agence d'Innovation de la Défense⁽²⁷⁾. En suivant cet exemple, d'autres travaux ayant une démarche similaire aideraient à optimiser la santé au travail des militaires et iraient dans le sens des nouvelles « orientations ministérielles en matière de santé et de sécurité au travail » du Ministère des Armées pour 2020-2023, axées notamment sur la prévention et la maîtrise des risques professionnels⁽²⁸⁾.

VI. BIBLIOGRAPHIE

1. Article L121-2 - Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre - Légifrance [Internet]. [cité 7 mai 2021]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000037201298/2021-04-21
2. Le rapport d'activité 2019 - Caisse nationale militaire de sécurité sociale [Internet]. [cité 28 mars 2021]. Disponible sur: <https://www.cnmss.fr/la-cnmss/presentation/le-rapport-dactivite-2019-6556.html>
3. Tableaux de synthèse des statistiques nationales de la sinistralité 2019 de la branche AT-MP du régime général. 2019;11.
4. Guezennec C. Activités physiques et sportives des militaires français : Étude comparative avec différents échantillons de la population française. *Médecine Armées*. 1997;25:139-45.
5. Bigard X, Cravic J-Y, Banzet S. Prévention des risques liés à la préparation physique du militaire: synthèse des connaissances actuelles. *Médecine Armées*. 2010;1(38):7-16.
6. Almeida S, Williams K, Shaffer R, Brodine S. Epidemiological patterns of musculoskeletal injuries and physical training. *Med Sci Sports Exerc*. 1 août 1999;31(8):1176-82.
7. Ressort T, Desjeux G, Marsan P, Thevenin-Garron V. Les affections en service liées aux sports chez les militaires français. *Sante Publique (Bucur)*. 6 août 2013;Vol. 25(3):263-70.
8. Kaufman KR, Brodine S, Shaffer R. Military training-related injuries: Surveillance, research, and prevention. *Am J Prev Med*. 1 avr 2000;18(3):54-63.
9. Centre National des Sports de la Défense. Manuel d'entraînement physique militaire et sportif (EPMS). Vol. N° D-11-008039/DEF/EMA/ RH/NP. 2011.
10. [Guide_militaire_blessé_déc2015.pdf](http://www.solidarite-defense.org/wp-content/uploads/2017/02/Guide_militaire_bless%C3%A9_d%C3%A9c2015.pdf) [Internet]. [cité 29 juill 2020]. Disponible sur: http://www.solidarite-defense.org/wp-content/uploads/2017/02/Guide_militaire_bless%C3%A9_d%C3%A9c2015.pdf
11. Lovalekar MT, Abt JP, Sell TC, Nagai T, Keenan K, Beals K, et al. Descriptive

- Epidemiology of Musculoskeletal Injuries in the Army 101st Airborne (Air Assault) Division. *Mil Med.* 1 août 2016;181(8):900-6.
12. Heir T. Musculoskeletal Injuries in Officer Training: One-Year Follow-Up. *Mil Med.* 1 avr 1998;163(4):229-33.
 13. Sinistralité AT/MP [Internet]. [cité 4 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.risquesprofessionnels.ameli.fr/statistiques-et-analyse/sinistralite-atmp/dossier/syntheses-et-analyses-statistiques-de-la-sinistralite-par-ctn.html>
 14. Kandolo SI, Matungulu CM, Mukanya PK, Umba IK, Kabamba JN, Numbi OL, et al. Facteurs associés aux accidents de la route dans la ville de Lubumbashi. *Sante Publique (Bucur)*. 2014;Vol. 26(6):889-95.
 15. Statistiques de sinistralité 2018 tous CTN et par CTN : Accidents du travail, Accidents de trajet, Maladies professionnelles. 2018;62.
 16. Décret n° 2012-422 du 29 mars 2012 relatif à la santé et à la sécurité au travail au ministère de la défense. 2012-422 mars 29, 2012.
 17. Holterbach L. Prévalence et facteurs associés à l'usure professionnelle chez les militaires français A propos de l'Enquête Nouvelle Génération. Université Paris Saclay; 2020.
 18. Sayeh J, Porino K. Prévalence, facteurs de risque et retentissement des rachialgies chez le parachutiste militaire français [Internet]. 2019 [cité 4 avr 2021]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02117677>
 19. Dehez É. Rachialgies chez le personnel navigant sur hélicoptère : enquête multicentrique par questionnaire anonyme portant sur 321 navigants sur hélicoptère français [Internet]. 2014 [cité 4 avr 2021]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01084690>
 20. Desjeux G, C B, Pommier de Santi V, Léon C, AM A, Deparis X, et al. Enquête préliminaire sur les besoins de prévention en santé des militaires d'active. *Medécine Armées*. 1 janv 2009;37:389-97.
 21. Publication du bilan social 2019 du ministère des Armées [Internet]. [cité 1 mai 2021]. Disponible sur: <https://www.defense.gouv.fr/sga/le-sga-en-action/ressources-humaines/bilan-social/publication-du-bilan-social-2019-du-ministere-des-armees>

22. Les chiffres clés de la Défense 2019 [Internet]. [cité 14 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.defense.gouv.fr/actualites/articles/les-chiffres-cles-de-la-defense-2019>
23. Labarère J, Lemardeley P, Vincey P, Desjeux G, Pascal B. Traumatismes sonores aigus en population militaire. Bilan d'une année de surveillance épidémiologique. Presse Médicale. juill 2000;29(24):1341-4.
24. Verret C, Matras-Maslin V, Poncet J-L, Spiegel A, Haus-Cheymol R, Berger F, et al. Traumatismes sonores aigus dans les armées : Résultats de la surveillance épidémiologique de 2002 à 2004. Médecine Armées. 2006;34(5):431-5.
25. Casanova F, Saroul N, Nottet J-B. Prévention des traumatismes sonores aigus à l'unité. Résultats d'une enquête menée auprès de 1315 militaires en activité dans l'armée de Terre. Médecine Armées. 2011;39(1):63-9.
26. Casanova F, Saroul N, Nottet J-B. Traumatisme sonore aigu: étude des pratiques thérapeutiques et préventives auprès de 111 médecins d'unités. Médecine Armées. 2011;39(3):205-14.
27. BANG, les protections auditives intelligentes [Internet]. [cité 7 mai 2021]. Disponible sur: <https://www.defense.gouv.fr/aid/actualites/bang-les-protections-auditives-intelligentes>
28. Orientations ministérielles en matière de SST_2020-2023 [Internet]. [cité 1 mai 2021]. Disponible sur: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Qry-k21P8iIJ:https://www.unsa-defense.org/images/HSCT/Note_ministre_Orientations_ministrielles_en_matiere_de_SST_2020-2023.pdf+%&cd=1&hl=fr&ct=clnk&gl=fr

VII. ANNEXES

Annexe 1 : Liste des Antennes Médicales

- 160^{ème} AM (Base aérienne 125, Istres)
- 142^{ème} (21^{ème} Régiment d'Infanterie de Marine, Fréjus)
- 138^{ème} AM (2^{ème} Régiment Étranger de Parachutistes, Calvi)
- 163^{ème} AM (153^{ème} Régiment du train à Nîmes, recueilli à Fréjus dans le cadre du Centres de formation initiale des militaires du rang de la 6^{ème} Brigade Légère Blindée)
- 157^{ème} AM (Base aérienne 115, Orange)
- 87^{ème} AM (Base aérienne 702, Avord, recueilli à la Base Aérienne 115, personnel en formation)
- 183^{ème} AM, (Base aérienne 118, Mont de Marsan, recueilli à la Base Aérienne 115, personnel en formation)
- AM du Bataillon des Marins Pompiers
- 154^{ème} AM (1^{er} Régiment Étranger, Aubagne)
- 150^{ème} AM (Force d'Action Navale, Toulon)
- 151^{ème} AM (Centre d'Instruction Navale, St Mandrier)

Annexe 2 : Exemple registre des constatations

N° _____ Année _____

Corps, bâtiment, base, service ou établissement : _____

Détachement : _____

Concernant : NOM : _____ Prénom : _____ Grade : _____ Né le : _____ Affectation : _____ à : _____ Blessé ou malade depuis le : _____ N° matricule : _____ Date de la constatation : _____	
Résumé succinct des circonstances, objet du rapport circonstancié établi le : _____ par : _____ (1)	
Certificat médical de constatations (nature des blessures, maladies ou infirmités) Établi le : _____ par : _____ (2)	
Liste des documents établis par ailleurs et portant également constatation : _____	
Nom, prénom, grade du commandant de formation : _____ _____	Cachet et signature,
Extrait du registre des constatations certifié conforme à l'original : _____ Le _____ Cachet et signature (1),	

(1) Commandant de formation.

(2) Médecin ayant effectué la constatation.

RELATION AU SERVICE DES ACCIDENTS DE TRAJET

1. Position du militaire au moment de l'accident ⁽¹⁾

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En position régulière d'absence | <input type="checkbox"/> Sur le trajet d'une mission |
| <input type="checkbox"/> Titulaire d'une permission de longue durée | <input type="checkbox"/> De courte durée |
| <input type="checkbox"/> Titulaire d'une autorisation d'absence | <input type="checkbox"/> Autre position à définir en 3 |

Valable du _____ à _____ heures
au _____ à _____ heures
pour se rendre de _____ à _____

2. Circonstances de l'accident

L'accident est survenu le _____ à _____ heures
sur le trajet de _____ ⁽²⁾
alors que le militaire avait quitté _____ devait rallier ⁽¹⁾
sa formation située à _____ à _____ heures
son domicile situé à _____ à _____ heures

3. Observations ⁽³⁾

A _____, le _____

*Cachet et signature
du commandant de formation,*

- (1) Cocher la case.
(2) Domicile, lieu de permission, formation.
(3) Éventuellement référence au procès-verbal de gendarmerie.
Préciser le chemin emprunté habituellement et, s'il y a lieu les raisons qui auraient motivé un détour, indiquer les mesures disciplinaires éventuelles prises à l'encontre de l'intéressé à la suite de l'accident.

Annexe 3 : Localisation et type de lésion :

Membre inférieur ou supérieur	<ul style="list-style-type: none">•Entorse•Tendinite•Fracture•Luxation•Contusion•Lésion musculaire•Plaie•Autre
Face, cou ou crâne	<ul style="list-style-type: none">•Traumatisme sonore,•Plaie•Lésion oculaire•Fracture•Traumatisme crânien•Lésion dentaire•Contusion/dermabrasion•Brûlure•Autre
Rachis	<ul style="list-style-type: none">•Contracture/entorse•Fracture•Autre
Autre	<ul style="list-style-type: none">•Lésion abdominale (contusion, plaie)•Lésion thoracique (contusion, plaie)•Choc psychologique•Autre

Annexe 4 : Décision DMF



MINISTÈRE DES ARMÉES



DIRECTION DE LA
MEDECINE DES FORCES

Division Métier

Affaire suivie par :
MC Patrick SANDOR
TSEFIC Alexandra AGACHE

Tours, le 11 juillet 2019
N° 1015 /DMF/DIVMET

NOTE

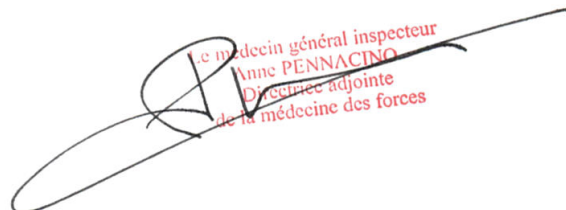
Destinataires « *in fine* »

Objet : Approbation de diffusion d'une étude dans les structures du service de santé de la médecine des forces.
Référence(s) : Courriel du 18 juin 2019 de l'IHA Sevagen.

La demande de l'IHA Clémence SEVAGEN est approuvée:
Dans les établissements placés sous sa tutelle, et avec la collaboration de ses personnels, la Direction de la Médecine des Forces autorise la diffusion du questionnaire relatif à l'étude « Etude descriptive des accidents en service dus à un traumatisme aigu hors OPEX des militaires de la zone territoriale Sud ».

Le numéro d'enregistrement DMF/DIVMET de ce projet de recherche est le : 2019-025.

Cette approbation ne se substitue pas à votre encadrement technique ou clinique, ni aux démarches réglementaires (loi informatique et libertés, RGPD, Code de la santé publique,...). Pour mémoire, ces démarches sont à réaliser avec le Bureau Recherche et innovation de la DFRI (dfri-bri.contact.fct@intra.def.gouv.fr).


Le médecin général inspecteur
Anne PENNACINO
Directrice adjointe
de la médecine des forces

Destinataire(s) :

- Madame l'IHA Clémence SEVAGEN
- Monsieur le MC Pierre HAEN (HIA Laveran)
- Monsieur le MC François Xavier LE FLEMM (BMPPM)
- Monsieur le MCSCN Fabrice SIMON (HIA Laveran)

Copie(s) :

- DFRI/Bureau Recherche et Innovation
- DMF/BOFPP

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans **aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions**. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas **usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité**.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai **jamais leur confiance** et **n'exploiterai pas le pouvoir hérité** des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.

Résumé :

Introduction : Le militaire en activité est particulièrement exposé aux accidents de service. Le Service de Santé des Armées a pour mission de les prévenir afin de préserver la capacité opérationnelle des forces. La littérature médico-militaire rapporte principalement des études portant sur les accidents de service secondaires au sport, laissant supposer que ceux non liés au sport représentent une faible proportion de la totalité des accidents de service. Le but de notre étude est d'évaluer la prévalence et de décrire les accidents de service liés au sport et non liés au sport.

Matériel et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective des accidents de service des militaires de 11 unités de la région sud-est du 01/01 au 31/12/2018. Le recueil des données est réalisé à partir des registres des constatations, document médico-administratif référençant tous les accidents de service. *Résultats :* 1008 accidents de service sont recensés, dont la majorité est non liée au sport (55%). Les catégories les plus exposées aux accidents non liés au sport sont les militaires de l'Armée de l'air, de la Marine, les 25-65 ans et les sous-officiers. Les atteintes des membres supérieurs, du rachis et de la face sont plus fréquentes dans les accidents de service non liés au sport. *Conclusion :* Notre étude permet d'infirmer notre hypothèse initiale en mettant en évidence qu'une majorité d'accidents de service est non liée au sport. Elle montre leurs spécificités à travers leurs différences par rapport aux accidents liés au sport et aux accidents du travail civils.

Mots-clés : personnel militaire ; accidents du travail ; santé au travail ; prévention des accidents